

Les allergies alimentaires de l'enfant et de l'adulte

**D.A. MONERET-VAUTRIN
G. KANNY
M. MORISSET**

III MASSON

2-616-525



2-616-525-1

Les allergies alimentaires de l'enfant et de l'adulte

Denise Anne MONERET-VAUTRIN

Gisèle KANNY

Martine MORISSET

 **MASSON**

A.-A. RAMELET,

par R.J. COOK,

ages.

, É. CHAGNARD,

2^e édition, 2005,

ENCES DE LA VIE,

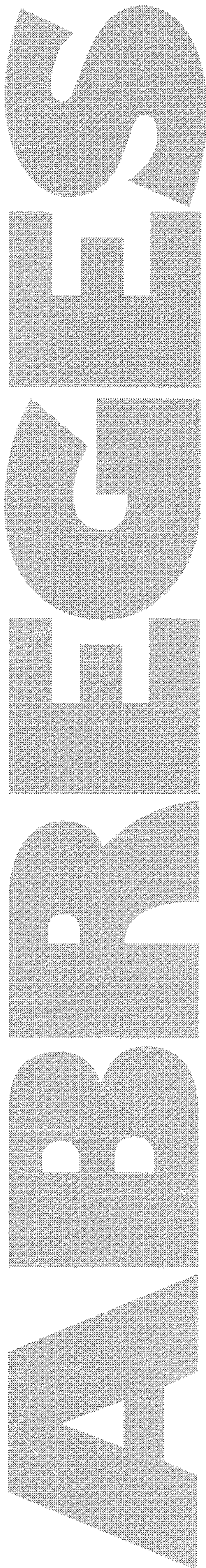


TABLE DES MATIÈRES

Introduction	1
1 Maladies atopiques et maladies allergiques	3
<i>Quelques définitions</i>	3
<i>Atopie – Maladies allergiques</i>	4
Définition de l'atopie.....	4
Clinique	5
Maladies atopiques	6
Prévalence des maladies atopiques	6
Maladies allergiques non atopiques	7
<i>Mécanismes</i>	8
Mécanismes immunologiques des pathologies immuno-allergologiques	8
Mécanismes des réactions d'hypersensibilité non allergiques	11
2 Allergies alimentaires : généralités	13
<i>Définitions – Mécanismes</i>	13
Généralités : pathologies liées à l'alimentation	13
Tolérance orale	14
Physiopathogénie de l'allergie alimentaire	15
<i>Allergènes alimentaires</i>	17
Nature	17
Fréquence	19
Réactions croisées	20
<i>Problèmes de l'alimentation moderne</i>	23
Ingrédients protéiques	23
Contaminants protéiques	25
Aliments nouveaux	25
Différents procédés agronomiques et industriels modifiant l'allergénicité	26
Additifs	26
Allergènes masqués, source d'anaphylaxies sévères	27
3 Allergie alimentaire chez l'enfant : connaître, dépister, suivre l'évolution	31
<i>Histoire naturelle des allergies alimentaires</i>	31
Conditions génétiques	31
Environnement fœtal	31
À la naissance	32
Première allergie alimentaire : APLV	33
Évolution naturelle des allergies alimentaires de l'enfant	33

<i>Tableaux cliniques de l'allergie alimentaire de l'enfant</i>	34
Tableaux cliniques les plus fréquents : dermatite atopique et troubles digestifs	35
Urgences allergiques : choc anaphylactique, syndrome léthargie – hypotonie – pâleur	40
Autres tableaux cliniques	42
<i>Allergies alimentaires multiples</i>	43
<i>Fréquence des allergènes responsables de l'AA en population pédiatrique</i>	44

4 Allergie alimentaire chez l'adolescent et l'adulte	48
<i>Épidémiologie de l'allergie alimentaire de l'adulte</i>	48
<i>Histoire naturelle de l'allergie alimentaire de l'adulte</i>	48
<i>Tableaux cliniques chez l'adulte</i>	49
Anaphylaxies sévères	50
Autres tableaux cliniques	53
<i>Allergènes alimentaires en cause chez l'adulte</i>	56

5 Diagnostic de l'allergie alimentaire de l'enfant et de l'adulte	61
<i>Données de l'interrogatoire</i>	62
Antécédents d'atopie familiale	62
Rythme	62
Association de symptômes	62
Pollinose préexistante	62
Allergie au latex	63
Manifestations à l'effort	63
Asthme sans sensibilisation aux pneumallergènes	63
Particularités alimentaires	63
Dégoûts alimentaires de l'enfant	63
Exposition cutanée ou respiratoire à des aliments	63
<i>Enquête alimentaire</i>	64
<i>Temps allergologique</i>	64
<i>Prick-tests</i>	64
<i>Patch-tests d'atopie</i>	70
Tests biologiques de dépistage	71
Tests biologiques d'identification unitaire d'IgE spécifiques	72
Tests de provocation labiale et orale	73
Régimes d'éviction d'épreuve	76
Utilisation optimale des moyens diagnostiques	76
Codage des dossiers d'allergie alimentaire : aide utile aux hospitaliers	77

6 Conduites thérapeutiques	79
<i>Traitement des urgences allergiques</i>	79
Adrénaline	80
Corticothérapie par voie générale	81

Bronchodilatateurs	81
Bromure d'ipratropium	81
Anti-histaminiques dans le cadre des urgences	82
<i>Autres médicaments utiles</i>	82
Corticothérapie inhalée ou en instillation nasale	82
Dermocorticoïdes	82
Anti-histaminiques au long cours	82
Kétotifène (Zaditen)	83
Cromoglycate disodique (Nalcron, Intercron et génériques)	83
<i>Projet d'accueil individualisé et protocole de soins et d'urgence</i>	86
Généralités	86
Indications d'un PAI	87
Mise en place d'un PAI et d'un protocole de soins et d'urgence	87
Restauration scolaire	88
<i>Soins de peau (dermatite atopique)</i>	88
Traitement de la lésion d'eczéma	89
En pratique	90
<i>Consultation diététique</i>	93
Équilibre nutritionnel	93
Régimes d'éviction	94
<i>Protocoles de tolérance orale</i>	99
<i>Vaccins chez les allergiques alimentaires</i>	101
Relations entre vaccins et atopie-allergie	101
Risque d'allergie aux vaccins chez les allergiques alimentaires	101
<i>Répondre à l'anxiété parentale</i>	102
Rôle d'un éducateur	102
Support de la consultation de psychologie	104
<i>Documents utiles</i>	105
7 Conduites préventives	109
<i>Prévention primaire chez la femme enceinte</i>	110
<i>Prévention primaire chez le nourrisson : allaitement et diversification alimentaire</i>	110
Allaitement	110
Diversification alimentaire	111
<i>Prévention primaire chez le nourrisson : l'environnement</i>	113
<i>Prévention secondaire des risques de choc chez l'adulte</i>	113
8 Stratégies actuelles de surveillance du risque allergique alimentaire	115
<i>Axes de la sécurité alimentaire</i>	115

XIV Table des matières

<i>Étiquetage obligatoire de 12 allergènes et exemptions</i>	116
<i>Nouveaux aliments et aliments OGM</i>	118
9 Thérapeutiques du futur	120
<i>Immunomodulation, rôle des probiotiques et prébiotiques</i>	120
<i>Anti-IgE</i>	121
<i>Immunothérapies du futur</i>	122
Annexes	125
<i>Projet d'Accueil Individualisé</i>	126
<i>Fiche thérapeutique : cérat frais de Galien Modifié, formule MVK</i>	129
<i>Régime d'éviction en cas d'allergie aux protéines de lait de vache</i>	130
<i>Régime d'éviction de la farine de blé</i>	131
<i>Régime d'éviction en cas d'allergie à l'œuf</i>	134
<i>Régime d'éviction en cas d'allergie à l'arachide</i>	136
<i>Régime d'éviction des fruits à coques</i>	139
<i>Régime d'éviction du sésame</i>	140
<i>Régime d'éviction du soja</i>	142
<i>Régime d'éviction en cas d'allergie aux fruits du groupe latex</i>	143
<i>Régime en cas d'allergie aux Ombellifères (Apiacées) et aux Composées ...</i>	144
<i>Certificat par voyageurs allergiques</i>	145
<i>Anaphylaxie alimentaire : termes utiles en différentes langues</i>	147
Index	153

Les allergies alimentaires de l'enfant et de l'adulte

D.A. MONERET-VAUTRIN / G. KANNY / M. MORISSET

L'ouvrage

- Depuis 25 ans, la prévalence des allergies alimentaires a augmenté de façon saisissante. Cette pathologie constitue souvent **le premier pas dans la vie d'un allergique**. En effet, négligées, elles ouvrent la voie à la polysensibilisation aux allergènes atmosphériques, à l'asthme, aux rhinites allergiques, aux accidents anaphylactiques sérieux, voire à des asthmes aigus graves.
- Le dépistage des allergies alimentaires dépend en premier lieu de l'expertise clinique du praticien. Aussi, cet ouvrage, après avoir rappelé les données de base – définitions, mécanismes, épidémiologie... – en donne toutes les clés : fréquences des allergènes selon l'âge, tableaux cliniques, données de l'interrogatoire, enquête alimentaire, tests allergologiques. Sont également expliquées de manière synthétique et très pratique les conduites thérapeutiques et préventives ainsi que les stratégies actuelles de surveillance du risque allergique alimentaire et les thérapeutiques du futur.

Le public

- Véritable **outil d'aide quotidien au diagnostic et à la prise en charge du patient allergique**, ce livre sera extrêmement utile aux médecins généralistes, aux pédiatres, et aux allergologues. Il intéressera aussi les nutritionnistes de plus en plus concernés par ce problème de Santé publique. Il mérite aussi d'être consulté par les ingénieurs agroalimentaires comme par les responsables scientifiques des industries agroalimentaires.

Les auteurs

Denise Anne Moneret-Vautrin, membre correspondant de l'Académie nationale de médecine, est professeur des universités, praticien hospitalier, chef du service de Médecine interne, immunologie clinique et allergologie au C.H.U de Nancy.

Gisèle Kanny, professeur des universités, directeur d'équipe de recherche EA 3999 « Maladies allergiques : diagnostic et thérapeutique » et **Martine Morisset**, praticien hospitalier, sont ses collaborateurs dans le service de médecine interne, immunologie clinique et allergologie du C.H.U de Nancy.